SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTO

D./Dª …., con D.N.I. Nº …. en nombre propio (o en representación de …. …. con C.I.F. ….) con domicilio a efecto de notificaciones en Avda/calle/plaza …. …. nº …. de …. Provincia de …., con teléfono de contacto nº …. y correo electrónico ……. *(obligatorio para personas jurídicas y entidades sin personalidad jurídica).*

EXPONE

Que tiene previsto el/la ☐ **INICIO** ☐ **AMPLIACIÓN** ☐ **MODIFICACIÓN** ☐ **TRASLADO** ☐ **CAMBIO DE TITULARIDAD** (*marcar lo que proceda*) de la actividad de …. …. a ejercer con emplazamiento en …. ……. de esta ciudad, con Referencia Catastral ……., y de conformidad con lo establecido en la Ordenanza Municipal Reguladora de las Licencias de Apertura de establecimientos en el Término Municipal de Palma del Río, adjunto la siguiente documentación:

☐ Fotocopia del DNI del/de la solicitante y representante legal, en su caso.

☐ Fotocopia del CIF, de la Acreditación de la Personalidad Jurídica de la entidad y de la representación, en caso de ser el/la solicitante persona jurídica.

☐ Licencia anterior.

☐ Certificado Técnico / ☐ Proyecto técnico, relativo a las condiciones del Establecimiento.

☐ Se señala que obra en poder de esa Administración Proyecto / Certificado Técnico relativo a las condiciones del Establecimiento, en expediente nº …. de ☐ Licencia de Obras / ☐ Licencia de Utilización Urbanística / ☐ Licencia de Apertura / ☐ Declaración Responsable.

☐ Autoliquidación tasas y justificante de abono, conforme a la Ordenanza reguladora.

☐ Documento relativo al inmueble, que acredita su derecho a instalar la actividad.
(contrato de arrendamiento, de compra-venta, etc.)

☐ Otra Documentación: ….

SOLICITA:

Que previo los trámites legalmente establecidos, se me otorgue ☐ **LICENCIA DE APERTURA** ☐ **CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA DE APERTURA** (*marcar lo que proceda*) para ejercer la actividad de …. …. con emplazamiento en …. de esta ciudad, con epígrafe de referencia del I.A.E. y/o DECLARACIÓN CENSAL en la A.E.A.T. ….

En Palma del Río, a …. de …. de 20.....

Anterior Titular,
(en caso de proceder)

Solicitante,

Fdo. ….

Fdo. ….

PRESIDENTE/PRESIDENTA DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RIO (CÓRDOBA).

Los Datos Personales contenidos en la presente instancia son recogidos bajo el consentimiento del afectado y serán objeto de tratamiento informático e incorporados al Sistema de Información del Ayuntamiento de Palma del Río. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a través del servicio de Atención al Ciudadano.